

小儿腹泻食疗方治疗小儿泄泻 100 例

新疆维吾尔自治区中医医院(830000) 周 盈
新疆医科大学附属

泄泻是儿科的常见病、多发病,3 岁以下小儿发病率较高,一年四季均可发病,但以夏秋季节多见。临床以大便次数增多或大便性质的改变即大便变稀为主要症状。起病或急或缓,病程或长或短,此病均以损伤气津、导致脾胃虚损为果,严重者会导致伤阴、伤阳的阴竭阳脱证,或转变成气耗液竭的疳证、慢惊风。如何掌握泄泻的治疗,使用既有良好治疗效果、又易为患儿所接受的治疗方法,我们研制了具有食疗作用的小儿腹泻食疗方,临床应用收到了良好的疗效。总结如下。

1 一般资料

100 例腹泻患儿均为我院儿科门诊或住院的患儿,其年龄 0~3 岁,其中男 58 例,女 42 例;年龄最小的 1 个月,年龄最大的 3 岁,平均 1.5 岁。发病数小时就诊者 20 例,1~3 天就诊者 47 例,4~7 天就诊者 33 例。100 例患儿均大便次数增多,日行 4~10 余次,大便呈稀水样或如蛋花样改变,其中伴低热者 21 例、呕吐 7 例、腹胀 10 例、口干多饮皮肤干燥 15 例。大便常规检查:未见异常 19 例、食物残渣(+)-(++)65 例、白细胞 1~3 个/HP20 例。

2 治疗方法

小儿腹泻食疗方每日一汤匙,用开水调成糊状,1 日 3 次,可加白糖或红糖,不拘时,令稍凉,日夜喂服,服至大便成形。药物由草果、丁香组成,研末炒黄,面粉炒至微黄有香味,与上药混匀,封存备用。复以口服补液盐按要比例冲水频服,以防止脱水。治疗 3 天为 1 个疗程。

3 疗效结果

3.1 疗效

治愈:大便成形,1 日 1~2 次,伴随症状消失;好转:大便次数明显减少,大便性质转为糊状,伴随症状明显改善;无效治疗后病情无明显变化而改用其他药物治疗。

3.2 结果

治愈 40 例(40%),好转 54 例(54%),无效 6 例(6%),总有效率 94%。

4 体会

祖国医学认为:小儿脏腑娇嫩,形气未充,卫外抗邪能力差,易受六淫之侵或饮食不节之损,邪食交互存在伤及脾胃,脾胃功能失职,纳化紊乱,湿困脾阻,则清气不升,浊气不降,水湿合污于大肠而致泄泻。泄泻之本在于脾,而小儿之脾又常不足,所以治疗小儿泄泻,调理脾胃为第一要务。古人有“无湿不成泻”之论,泄泻之致病因素主要是湿。根据这一特点,临证用药宜偏温、偏燥。脾健之功在脾阳,湿邪易损伤阳气,护阳唯温。小儿腹泻食疗方中:草果,辛温,入脾胃经,具有温中燥湿、除痰截功效,用于寒湿阻滞中焦,脾胃不运之腹泻、食少、腹胀;丁香,辛温,归脾胃肾经,具有温中降逆,温肾助阳功效,本药芳香健胃,善于降逆,温中散寒,可缓解腹部气胀,增强脾胃健运消化功能。两药合用可达到调脾安中、燥湿健运、气调泄止的目的,面粉具有护养脾胃,调善和中的作用。此方经过近十年的临床应用,疗效甚为满意,无任何副作用,根据患儿感邪的不同性质,加用清热之白糖或温中之红糖的配伍,小儿更乐于接受,小儿腹泻食疗方是值得临床推广应用的好药。

(收稿日期:2005-07-04)

肛肠综合治疗仪与传统手术治疗痔疮疗效观察

新疆沙湾县人民医院(832100) 郭金亮 邢明军

我科采用 CE2060 肛肠综合治疗仪治疗混合痔 50 例,并与传统外剥内扎术进行比较,结果报告如下。

1 一般资料

CE2060 肛肠综合治疗仪治疗组 50 例,男 35 例,女 15 例;年龄平均 51 岁;二期 35 例,三期 15 例。外

蚁巢治疗风湿性关节炎 1008 例疗效观察

新疆伊犁州奎屯医院(833200) 叶尔宝 马合沙提 王志娟 马尚龙 郑敏新
梁 丽 塔扎别克 玛依古丽 卡德尔江

摘要 目的:观察蚁巢汽湿治疗风湿性关节炎的临床疗效。方法:将 1008 例风湿性关节炎患者随机分为蚁巢汽湿组和常规治疗组也叫对照组。蚁巢汽湿在常规抗风湿性关节炎治疗的基础上给予蚁巢汽湿法,常规治疗组采用安慰剂抗风湿性关节炎治疗。结果:蚁巢汽湿治疗 1 个疗程后,全身各关节疼痛、红肿、阴天疼痛、行走困难,各项生化指标愈后再复发与常规治疗组相比均有明显改善。结论:蚁巢汽湿疗法对风湿性关节炎治疗有显著效果。

关键词 风湿性关节炎;蚁巢汽湿疗法

风湿热是一种全身性变态反应性结缔组织疾病,易侵犯心脏、关节、脑、浆膜及血管等器官组织。本文主要探讨风湿热在关节方面的临床表现及治疗疗效观察。风湿性关节炎易反复发作,目前无特效的治疗方法。哈萨克族在漫长的历史上不断与疾病作斗争,形成了自己独特的医学范围,具有独特的治疗方法与药物。蚁巢汽湿疗法结合中西医形成了我哈医科一种特殊治疗方法。开展十余年,其独特的治疗方法与疗效受到了广大患者的欢迎。本

剥内扎组 50 例,男 30 例,女 20 例;平均年龄 53 岁,二期 30 例,三期 20 例。

2 治疗方法

2.1 治疗组

患者取截石位,常规消毒麻醉,使用电钳治疗器,仪器预设电钳模式 2 档,根据痔核的大小和位置的高低,在分叶式肛门镜配合下,以止血钳钳住内痔痔核向外轻拉,用电钳钳夹痔核基底部,踩下脚踏开关,3~5 秒后被夹部位干结,仪器报警。对较大痔核从底部将痔核夹扁,以免排便时冲击组织,过早脱落引起出血。术后,局部加压包扎,每日以 1:5000PP 溶液坐浴 1~2 次,肛内放置痔疮栓,常规服用润肠通便药。

2.2 外剥内扎组

患者取截石位,常规消毒麻醉,钳夹外痔顶部向外牵拉,暴露内痔,另取组织钳夹持内痔基底部,二钳合并提起,用弯剪在外痔两侧皮肤做“V”型切口,在皮下静脉丛与内外括约肌之间剥离至齿线上 0.5 cm,以 10 号丝线自夹持内痔的鼠齿钳下方内痔根部结扎。同法剥离结扎其它痔核。

3 结果

文研究旨在观察蚁巢汽湿组对风湿性关节炎的治疗作用。报告如下。

1 资料与方法

1.1 病例选择

选择 1992 年元月至 2003 年 12 月,在我科住院患者。诊断标准:近期有链球菌感染史(抗“O”测定 $> 500\mu$),发热,关节肿痛,血沉增快,C 反应蛋白阳性,白细胞增高,心电图 P-R 间期延长。既往有风湿热史,有两项主要临床表现或一项主要临床表现

治疗组治愈 40 例,占 80%;好转 6 例,占 12%;无效 4 例,占 8%;疗程 10~15 天,平均 13 天,未发生感染、大出血、肛门狭窄等并发症和后遗症。对照组治愈 30 例,占 60%;好转 12 例,占 24%;无效 8 例,占 16%;疗程平均 18 天。治疗组疗效明显优于对照组。

4 讨论

CE2060 肛肠综合治疗仪主要是利用高频电容场产热原理,即组织内电离子和偶极子在两极间高速振荡产热,使患部组织干结、坏死,继而自然脱落,同是由于高频电容场作用下产生内源性热,促使被治疗的部位纤维蛋白、凝血酶原等渗出增加,所以减少出血机会;每枚痔核只需要 3~5 秒达到干结不会炭化,缩短了治疗时间。CE2060 肛肠综合治疗仪治疗混合痔与传统手术治疗相比,治愈率与好转率均有提高,治疗操作简便,治疗时间短,止血迅速,易于调节,患者痛苦小,费用低,只需局麻,门诊可以治疗。CE2060 肛肠综合治疗仪能安全有效运用于内外痔的治疗。

(收稿日期:2004-08-30;修回日期:2004-12-20)